

## Impfempfehlung für Comirnaty® (Stand 29.12.2020)

Die folgenden Angaben basieren auf den aktuellen Impfempfehlungen des BAG und der EKIF<sup>1, 2</sup> und wurden durch die Gesundheitsdirektion und die Aerztesgesellschaft des Kantons Zürich AGZ zusammengestellt.

### Die übergeordneten Ziele der Impfung gegen COVID-19 sind:

Ziel 1. Verminderung der Krankheitslast insbesondere von schweren und tödlich verlaufenden Covid-19 Fällen

Ziel 2. Sicherstellung der Gesundheitsversorgung

Ziel 3. Reduktion der negativen gesundheitlichen, psychischen, sozialen wie wirtschaftlichen Auswirkungen der Covid-19-Pandemie.

Grundsätzlich sollen alle Menschen geimpft werden, für welche der Impfstoff Comirnaty empfohlen wird. Dies sind Personen  $\geq 16$  Jahren, die zu den unten beschriebenen Zielgruppen (Tabelle 1) gehören. Die Daten zu Personen von  $< 16$  Jahren und Schwangeren sind noch begrenzt. Deshalb wird die Impfung für sie derzeit nicht empfohlen.

Da jedoch in der Anfangsphase nur sehr wenig Impfstoff zur Verfügung steht, können nicht alle Personen gleichzeitig geimpft werden, sondern es werden die Impfungen entsprechend der Priorisierung vorgenommen (Tabelle 1). In der allerersten Phase müssen auch in der ersten Gruppe **Prio 1** Abstufungen gemacht werden (**P1a-P1d**). Diese erste Impfempfehlung wird ergänzt, wenn weitere Daten bzw. weitere Impfstoffe vorliegen.

### Tabelle 1. Zielgruppen mit absteigender Priorität

#### **Prio 1. Besonders gefährdete Personen (BGP)**

- P1a Personen über 75 Jahren
- P1b Personen (ab 16 Jahren) mit chronischen Krankheiten mit höchstem Risiko (siehe Tabelle 2), unabhängig vom Alter
- P1c Personen 65–74 Jahren
- P1d Personen 16 – 65 Jahren mit chronischen Krankheiten, die noch nicht geimpft wurden.

#### **Prio 2. Gesundheitspersonal mit Patientenkontakt und Betreuungspersonal von BGP**

#### **Prio 3. Enge Kontakte von BGP (Haushaltsmitglieder)**

#### **Prio 4. Erwachsene in Gemeinschaftseinrichtungen mit erhöhtem Infektions- und Ausbruchsrisiko**

#### **Prio 5. Andere Erwachsene (nicht durch Prio 1 bis 4 abgedeckt), die sich impfen lassen wollen**

---

<sup>1</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-81667.html>  
(aufgerufen am 29.12.2020)

<sup>2</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft/neuigkeiten-und-anpassungen.html>  
(aufgerufen am 29.12.2020)



## Krankheitsdefinitionen für Personen mit chronischen Krankheiten mit dem höchsten Risiko

### Tabelle 2 der Covid-19 mRNA-[Impfempfehlung](#); Stand 10.02.2021

Unter Personen mit chronischen Krankheiten sollen die mit dem höchsten Risiko für einen schweren Verlauf von Covid-19 prioritär Zugang zur Impfung erhalten.

Die entsprechenden Krankheitsdefinitionen sind in der Tabelle aufgeführt. Die behandelnden Ärztinnen und Ärzte nehmen dabei eine wichtige Rolle ein, diese Patientengruppe zu identifizieren und zu informieren.

In einigen Kantonen ist von der Patientin / dem Patienten ein ärztliches Attest an der Impfstelle vorzulegen, um eine Impfung prioritär zu erhalten.

Erkrankungsgruppe / Chronische Krankheiten mit höchstem Risiko	
<b>Herzerkrankung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronische Herzinsuffizienz ab NYHA II</li> <li>- Symptomatische chron. ischämische Herzkrankheit trotz medizinischer Therapie</li> </ul>
<b>Arterielle Hypertonie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Therapieresistente (&gt; 160 mmHg) Hypertonie oder Hypertonie mit kardialen Komplikationen oder anderen Endorgan-Schäden</li> </ul>
<b>Atemwegs-Erkrankung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD) ab GOLD II</li> <li>- Emphysem/schwere Bronchiektasen</li> <li>- Interstitielle Pneumopathie/Lungenfibrose</li> <li>- Krankheiten mit einer schwer verminderten Lungenkapazität</li> </ul>
<b>Lebererkrankung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leberzirrhose mit Dekompensation in der Vorgeschichte</li> </ul>
<b>Nierenerkrankung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Schwere, chronische Niereninsuffizienz ab GFR &lt; 30ml/min</li> </ul>
<b>Diabetes mellitus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diabetes mellitus (Typ 1 oder 2) mit relevanten Organschäden; oder schlecht eingestellt (HbA1c ≥ 8 %)</li> </ul>
<b>Adipositas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Erwachsene mit einem BMI von ≥ 35 kg/m<sup>2</sup></li> </ul>
<b>Immundefizienz*, angeboren oder erworben durch Erkrankung* oder immunsuppressive Therapie*</b>	<p>Relevante Immundefizienz bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- malignen hämatologische Erkrankungen</li> <li>- Neoplasien/Krebserkrankungen unter aktiver Therapie</li> <li>- immun-vermittelten entzündlichen Erkrankungen (z.B. systemischer Lupus erythematodes, rheumatoide Arthritis, Psoriasis, chronisch entzündliche Darmerkrankungen), welche eine immunsuppressive Therapie erhalten (inkl. Prednisolon-Äquivalent &gt; 20 mg/Tag, steroidsparende Therapien und Biologika)</li> <li>- HIV-Infektion- ab CD4<sup>+</sup> T Zellzahl &lt; 200/μL</li> <li>- Organtransplantierte, Knochenmark- oder Stammzell-Transplantierte sowie Personen auf einer Warteliste für Transplantationen</li> </ul>

\* Die Impfindikation muss nach sorgfältiger Nutzen-Risiko-Abwägung durch die betreuende Fachärztin/den betreuenden Facharzt getätigt werden.